

様式第1号（第4条関係）

（宛先）小樽市長

小樽市離職者支援給付金支給申請書

新型コロナウイルス感染症の影響により離職し、再就職に至っていないため、離職者支援給付金の給付を受けたので、下記のとおり申請いたします。支給が決定した場合は、下記の口座に振り込んでください。

なお、給付金の審査に当たり、下記事項に同意いたします。

【同意事項】

- (1) 市が申請者の受給資格に係る事項（住民登録の状況、生活保護の受給状況など）を確認するため、関係部署に照会すること。
(2) 市が離職前に申請者が勤務していた事業所に対して、離職日その他審査に必要な情報を照会すること。

【申請情報】※枠内の必要事項を記入・押印してください。訂正箇所は二重線で訂正・押印してください。

1 申請者(離職者)

Form with fields for application date, name, address, phone number, and confirmation items regarding COVID-19 and labor union membership.

2 離職の状況等 (②、④はア・イのいずれかに○を付けてください。)

Form with fields for resignation date, former employer, reason for resignation, and life protection status.

3 給付金の加算対象者 (対象者1名につき5万円を加算)

住民票上同一の世帯の方に令和2年4月28日以降に生まれた方がいる場合のみ、下欄の必要事項を御記入ください。ただし、同一世帯内で他に本給付金を申請される方がいる場合、加算の申請をすることができる方は1名のみとなります。

Form with fields for name and birth date of additional recipients.

4 振込先口座 ※振込先口座は、申請者名義の口座に限ります。

Table for bank account information including financial institution, branch, account type, and account number.

<事務処理欄 (記入不要です。)>

Form for administrative processing including payment condition confirmation, confirmation type, payment amount, and receipt stamp.